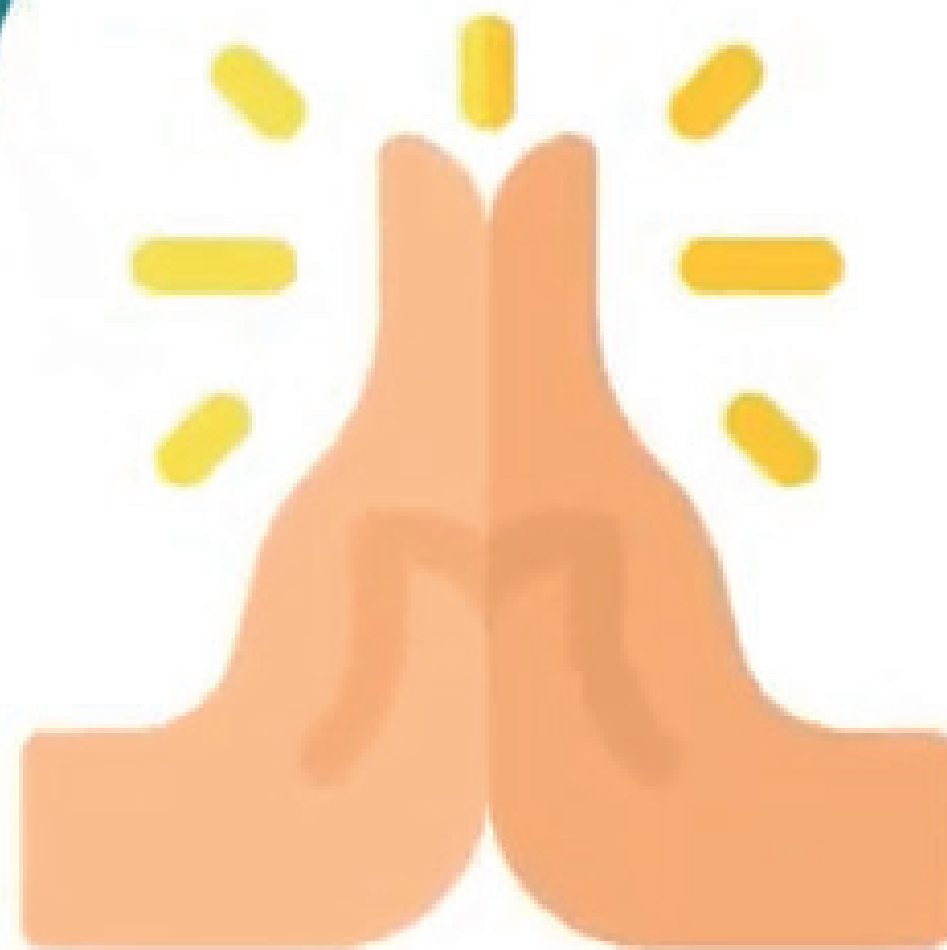


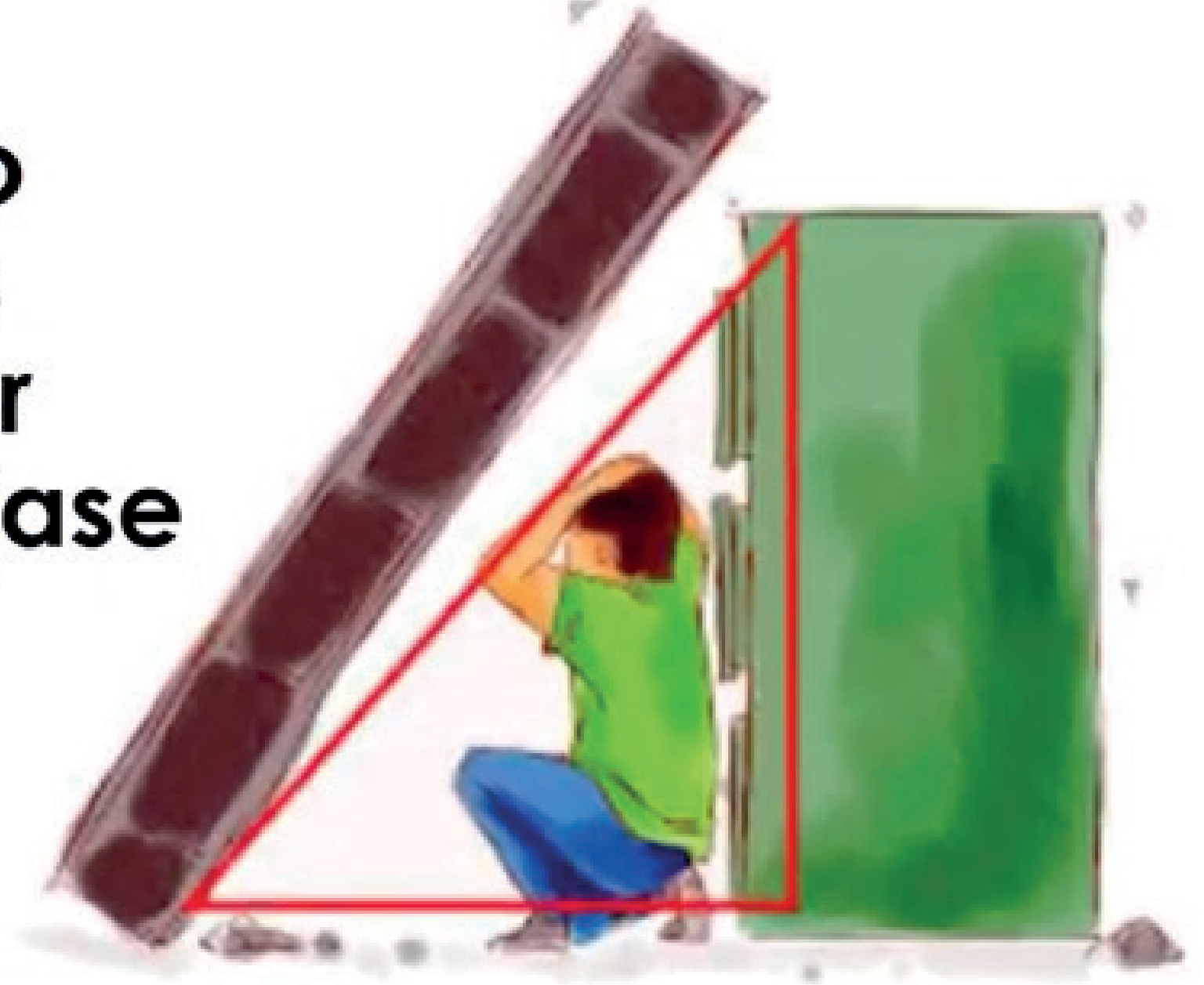
¿QUÉ HACER EN CASO DE EMERGENCIA?



1. Conserve
la calma.



**2. En caso de sismo
ubíquese en zonas
seguras en su lugar
de trabajo y protéjase
de objetos que
puedan caer.**



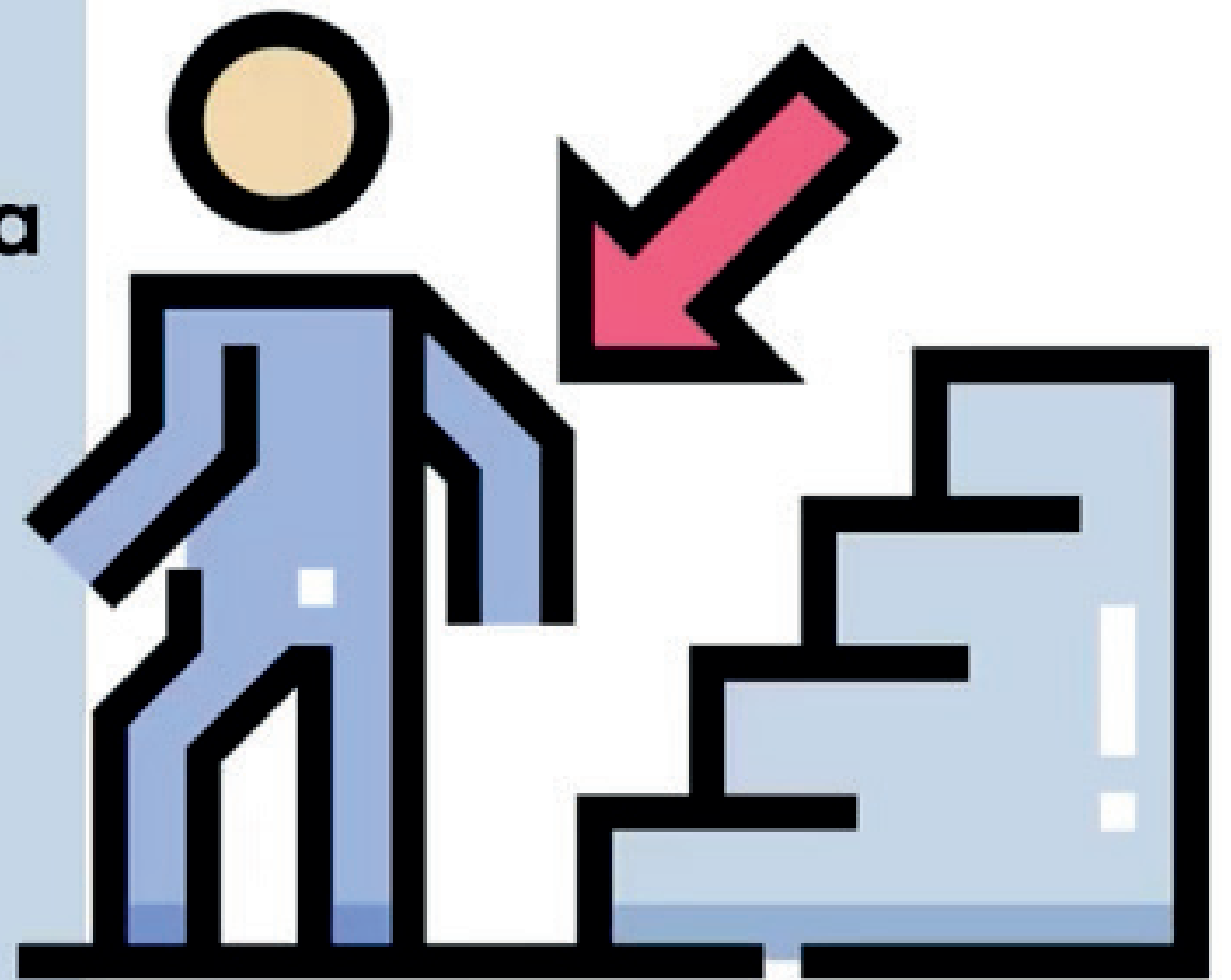
3. En caso de incendio, si evidencia una condición peligrosa como olor a quemado o humo, notifíquese a un funcionario de la institución.



4. Aléjese de las zonas de riesgo, si está en un lugar cerrado retírese de las ventanas y paredes.



5. Siga las rutas de evacuación hacia la salida más cercana, caminando ágilmente sin correr y transitando siempre por el lado derecho de las escaleras y pasillos.



6. Siga las normas de seguridad y las instrucciones de los líderes de evacuación y diríjase al punto de encuentro.





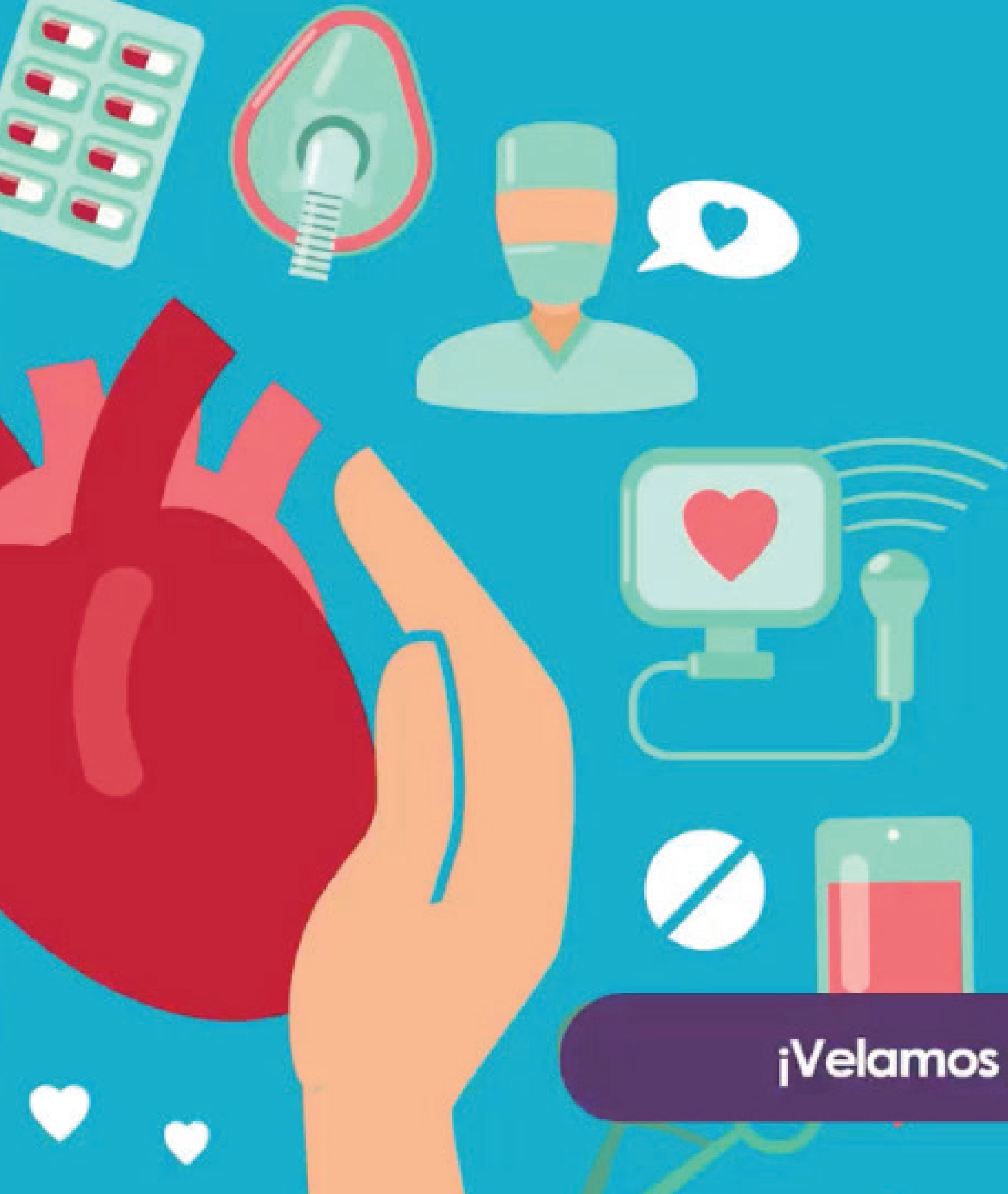
Sede Megacentro

Punto de encuentro principal

Cra 18 con Cl 12 esquina

Punto de encuentro alternativo

Cra 19 con Cl 12 esquina



Preparación Básica Para el Día de su PROCEDIMIENTO Quirúrgico

¡Velamos por tu bienestar!



CLÍNICA
**San
Rafael**

1. **NO** ingerir
NINGUNA CLASE
DE ALIMENTO
sólido o líquido **8**
HORAS antes de
la cirugía.



¡Velamos por tu bienestar!



CLÍNICA
**San
Rafael**

2. Presentarse **SIN MAQUILLAJE** facial o en las uñas de manos y pies; éstas deben estar cortas y sin ningún tipo de esmalte.



¡Velamos por tu bienestar!



CLÍNICA
**San
Rafael**



3. NO utilizar lociones, talcos, ni accesorios decorativos como manillas y pulseras.

¡Velamos por tu bienestar!



CLÍNICA
**San
Rafael**

4. VENIR ACOMPAÑADO de un adulto responsable, que disponga de tiempo para esperar hasta el final de la cirugía.



¡Velamos por tu bienestar!

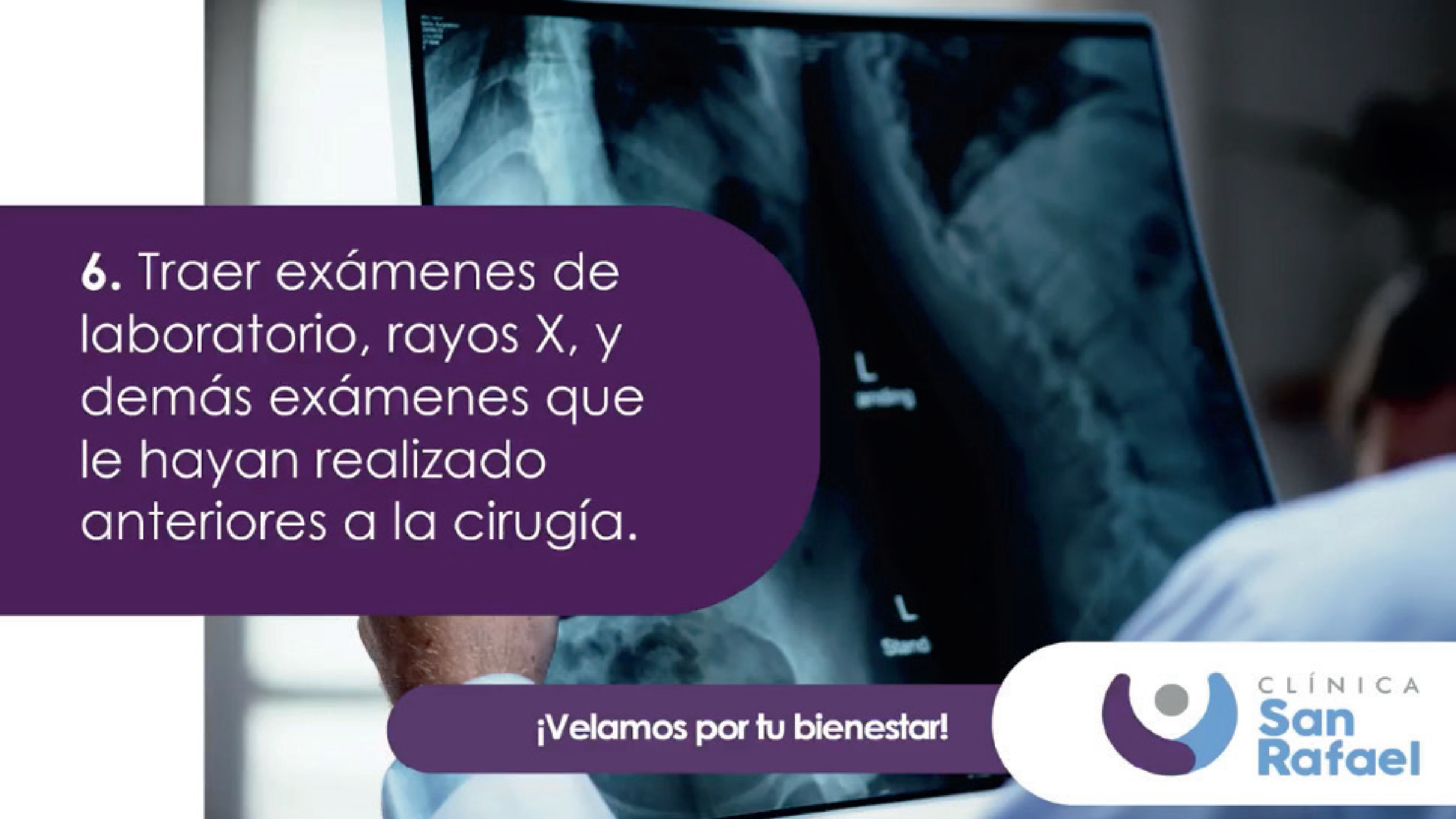


CLÍNICA
**San
Rafael**



5. Traer pijama y todos los elementos de aseo personal en caso de ser hospitalizado.

¡Velamos por tu bienestar!



6. Traer exámenes de laboratorio, rayos X, y demás exámenes que le hayan realizado anteriores a la cirugía.

¡Velamos por tu bienestar!



CLÍNICA
**San
Rafael**



7. En caso de estar en estado de embarazo o sospecha, debe informar al área de programación de cirugía.

¡Velamos por tu bienestar!



CLÍNICA
**San
Rafael**



8.TRAER LOS DOCUMENTOS de identificación necesarios para la admisión en cirugía (copia de documento de identidad, otros que no estén presentes en la historia clínica que radico previamente).

¡Velamos por tu bienestar!



9. Si usted toma **ASPIRINA, OMEGA 3, GINKGO BILOBA, ACIDO ACETIL SALICILICO, ASAWIN** los cuales producen anticoagulación sanguínea, deben ser **SUSPENDIDOS CON MÍNIMO 8 DÍAS DE ANTICIPACIÓN.**



¡Velamos por tu bienestar!



Nunca suspender el consumo de medicamentos para el control de las siguientes enfermedades:

- Problemas de la glándula Tiroides.
- Hipertensión Arterial.



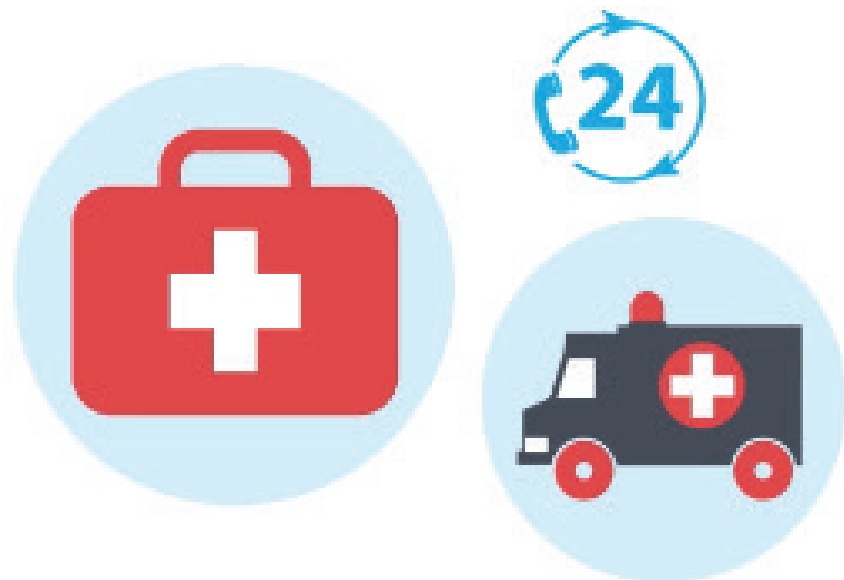


conozco mis

Derechos y deberes

Carta de derechos y deberes
en los **servicios de salud**





Usted tiene derecho a:



1

Acceder a los servicios sin que le impongan trámites administrativos adicionales a los de ley.

2

Que le autoricen y presten los servicios incluidos en el Plan Obligatorio de Salud de manera oportuna y si usted requiere con necesidad uno que no esté incluido también lo puede recibir.

3

Recibir por escrito las razones por las que se niega el servicio de salud.

4

Que en caso de urgencia, sea atendido de manera inmediata, sin que le exijan documentos o dinero.

5

Que atiendan con prioridad a los menores de 18 años.

6

Elegir libremente el asegurador, la IPS y el profesional de la salud que quiere que lo trate, dentro de la red disponible.

7

Ser orientado respecto a la entidad que debe prestarle los servicios de salud requeridos.

8

Que como cotizante le paguen las licencias y las incapacidades médicas.



**Usted
tiene
derecho a:**

9

Tener protección especial cuando se padecen enfermedades catastróficas y de alto costo, sin el cobro de copagos.

10

Que solamente le exijan su documento de identidad para acceder a los servicios de salud.

**Usted
tiene
derecho a:**



11

Que le informen dónde y cómo pueden presentar quejas o reclamos sobre la atención en salud prestada.

12

Recibir un trato digno sin discriminación alguna.

Usted tiene derecho a:



13 Recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad.

14 Recibir durante todo el proceso de la enfermedad, la mejor asistencia médica disponible.

15 Recibir servicios continuos, sin interrupción y de manera integral.

16 Obtener información clara y oportuna de su estado de salud, de los servicios que vaya a recibir y de los riesgos del tratamiento.

Usted tiene derecho a:



17

Recibir una segunda opinión médica si lo desea y a que su asegurador valore el concepto emitido por un profesional de la salud externo.

19

Recibir o rechazar apoyo espiritual o moral.

18 

Ser informado sobre los costos de su atención en salud.

20

Que se mantenga estricta confidencialidad sobre su información clínica.

21

Que usted o la persona que lo represente acepte o rechace cualquier tratamiento y que su opinión sea tomada en cuenta y respetada.

22

Ser incluido en estudios de investigación científica, sólo si lo autoriza

23

Que se respete su voluntad de donar o no sus órganos.



a.

Cuidar su salud, la de su familia y su comunidad.

b.

Cumplir de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de salud que lo atiendan.

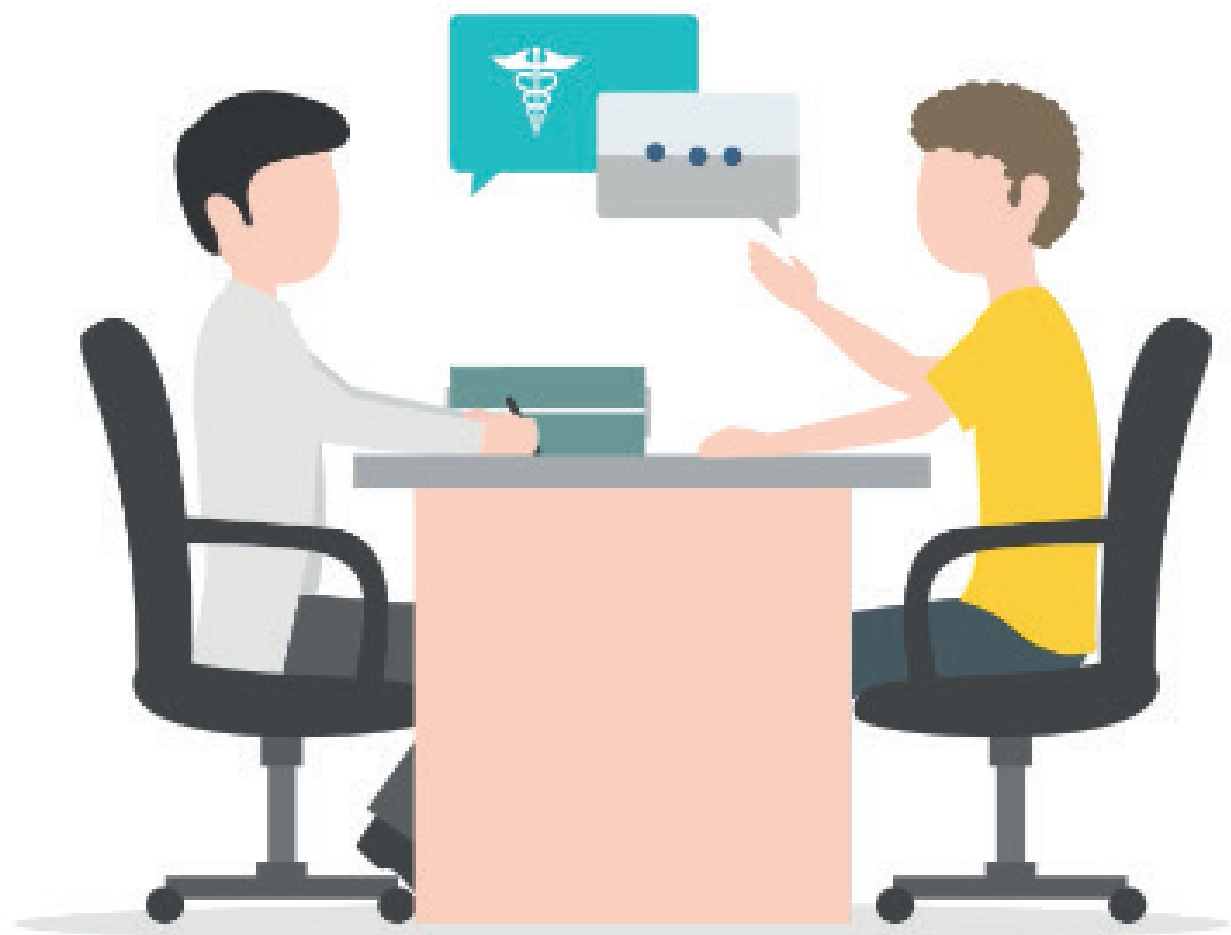
c.

Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.



**Usted
tiene el
deber de:**

Usted tiene el deber de:



d.

Respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde le presten dichos servicios.

f.

Cumplir las normas y actuar de buena fe frente al Sistema de Salud.

g.

Brindar la información requerida para la atención médica y contribuir con los gastos de acuerdo con su capacidad económica.



**Tenga
en cuenta
que :**

- Su EPS deberá informarle cuáles son los servicios administrativos de contacto disponibles las 24 horas.
- Su médico tratante debe presentar ante el Comité Técnico Científico su caso cuando le sea negado un servicio por no estar incluido en el plan de beneficios.

Para la protección de sus derechos en salud, usted puede:

- Presentar derechos de petición ante EPS, IPS, secretarías de salud. Tenga en cuenta que cualquier solicitud debe ser respondida en los términos de ley, es decir en los 15 días hábiles a partir de la fecha en que se reciba.
- Si no recibe la respuesta adecuada, acudir a la Superintendencia Nacional de Salud cuando le vulneren sus derechos en salud.

Para la protección de sus derechos en salud, usted puede:



En caso de que una vida o la integridad física de alguien esté en peligro, exija que su petición sea atendida de inmediato.



En caso de requerir orientación acuda a los organismos de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud, personerías municipales, Defensoría del Pueblo, Contraloría General de la Nación, Procuraduría, Fiscalía.



También Somos Sociables
y tenemos Redes Sociales.
Síguenos:



[ipsclinicasanrafael](#)



[@clinica.sanrafael](#)



YouTube

[ClínicaSanRafael](#)

¡Velamos por tu bienestar!